

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

( art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 )

Io sottoscritto/a .....  
(Cognome e Nome)

Nato/a ..... il .....  
(Luogo di nascita e provincia) (Data)

Residente a ..... Via .....n°.....  
(Luogo)

*consapevole e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla decadenza dei benefici ottenibili sulla base di dichiarazioni non veritiere, e dal successivo art. 76 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità*

## DICHIARO

Che il mio nucleo familiare ha percepito i seguenti contributi pubblici:

Anno percezione contributo	Ammontare contributo per Fondo Sostegno Affitto	Ammontare Altri contributi
<b>2017</b>		

Che il mio nucleo familiare non ha percepito nel **2017** alcun contributo pubblico.

Il/La dichiarante

Varese, li .....

*La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi ( art.41 D.P.R. 445/2000);*

*se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, mantiene le stessa validità di essi.*

*Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax oppure tramite strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).*

*La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione del doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)*

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.*